



Estado do Rio de Janeiro  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE SILVA JARDIM**  
**Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social**  
Rua 08 de maio, nº 534 - Centro - Silva Jardim - RJ CEP. 28.820-000  
Tel.: (22) 2668-1034 CNPJ 28.741.098/0001-57  
[semsa@silvajardim.rj.gov.br](mailto:semsa@silvajardim.rj.gov.br)

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO - EDITAL Nº 001/2020  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

**5ª CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO 001/2020**

**CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO Nº 001/2020 - PARA** FORMAÇÃO DE CADASTRO DE RESERVA PARA CREDENCIAMENTO E CONTRATAÇÃO DE PESSOAL PARA ATENDER ÀS NECESSIDADES TEMPORÁRIAS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL DE SILVA JARDIM, ESTADO DO RIO DE JANEIRO. O Poder Executivo do Município de Silva Jardim **CONVOCA** os HABILITADOS no Processo de Credenciamento, na forma nominal abaixo:

Todos os convocados deverão se apresentar à Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social, situada na **Rua 08 de maio, nº 534, Centro, Silva Jardim/RJ, entre os dias 12/08/2020 a 17/08/2020 das 12h00 às 17h00**, munidos de documento de identidade com foto, documentos especiais quando for o caso segundo as regras do Edital 001/2020 e deste Edital de Convocação e de eventuais normas específicas inerentes às funções, com data de validade não vencida, para recebimento do Termo de Convocação Pessoal e Anexos a fim de iniciar o processo de aferição de existência dos requisitos para posse e exercício nos cargos concorridos.

**1. CONVOCAÇÃO PARA MÉDICO GENERALISTA**

NOME	COLOCAÇÃO
Waldecir Melo	8ª

**2. CONVOCAÇÃO PARA ENFERMEIRO**

NOME	COLOCAÇÃO
Claudia Menezes Ávila de Freitas	14ª
Raphael Xavier Carvalho	15ª
Patrícia da Silva Santana	16ª

**3. CONVOCAÇÃO PARA TÉCNICO DE ENFERMAGEM**

NOME	COLOCAÇÃO
Ramon Guimarães Fernandes	22ª
Zoraia Rufino Monteiro de Souza	23ª
Rosimar Felipe Nunes Cassimiro	24ª
Natasha Coutinho da Silva	25ª
Bruna da Silva Gervasio	26ª



#### **4. CONVOCAÇÃO PARA FISIOTERAPEUTA**

<b>NOME</b>	<b>COLOCAÇÃO</b>
Rosilene Pereira Costa	5ª
Andressa Moraes de Melo Alves Osawa	6ª
Carla Neves Rodrigues Friederichs	7ª

#### **DOCUMENTAÇÃO PARA APRESENTAÇÃO PESSOAL**

Todos os candidatos deverão estar munidos dos seguintes documentos no ato da apresentação:

- a) Cédula de identidade;
- b) CPF;
- c) Carteira de Trabalho (folha de rosto frente e verso);
- d) Inscrição PIS/PASEP;
- e) Foto 3 X 4;
- f) Título de eleitor e comprovante de votação da última eleição ou Certidão regularidade;
- g) Certificado de reservista ou de dispensa militar, quando for do sexo masculino;
- h) Comprovante de residência ou declaração de endereço;
- i) Diploma ou certificado de conclusão de escolaridade mínima exigida;
- j) Inscrição junto ao Conselho de Classe da Categoria, quando o cargo o exigir;
- k) Certificado de conclusão de cursos de aperfeiçoamento na área pretendida;
- l) Certidão de nascimento, casamento, união estável ou de divórcio;
- m) Certidão de nascimento dos dependentes menores de 21 anos de idade;
- n) Currículo atualizado e cópia dos comprovantes das atividades nele referidas;
- o) CPF dos dependentes;
- p) Comprovante de residência;

A declaração ou apresentação de documentos falsos ou inexatos dos dados constantes da ficha de inscrição determinará o cancelamento imediato da inscrição e a anulação de todos os atos decorrentes, em qualquer época, sendo o fato comunicado imediatamente através de Notícia Crime à Delegacia de Polícia, sujeitando-se o requerente às penas da Lei.

Todo candidato no ato de sua posse na função temporária de excepcional interesse público deverá apresentar **DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE DOENÇAS PREEXISTENTES**, sob a pena de comunicação de crime tipificado no Art. 299 do Código Penal Brasileiro à Delegacia de Polícia, ensejando a rescisão unilateral imediata do contrato caso seja verificado que o titular da função temporária tinha conhecimento prévio de sua moléstia, sendo garantida ampla defesa e contraditório diferidos por ocasião da relevância do serviço.

Silva Jardim, 07 de Agosto de 2020.

**Josiane Ferreira da Silva do Espírito Santo**  
Secretaria Municipal de Saúde e Assistência Social  
Presidente do Fundo Municipal de Saúde